(fac-simile manifestazione d’interesse)

**All’Ordine Assistenti Sociali**

**Consiglio regionale Abruzzo**

**Via Garibaldi n.3 - L’Aquila**

**PEC:** **ordineassistentisociali.abruzzo@pec.it**

**Oggetto: Manifestazione di interesse per la copertura di N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO - PART TIME 30 ore settimanali - DI “FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO/CONTABILE – AREA FUNZIONARI – C.C.N.L. COMPARTO FUNZIONI CENTRALI**

**Il sottoscritto manifesta interesse** alla copertura di un posto a tempo indeterminato mediante utilizzo di graduatoria di altro ente. **A tal fine dichiara,** ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, **quanto segue:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| Comune di residenza |  |
| Indirizzo di residenza |  |
| Numero di telefono |  |
| Mail |  |
| PEC |  |

**MANIFESTA INTERESSE**

a partecipare alla selezione pubblica, rivolta agli idonei collocati in graduatorie di concorsi pubblici approvate da altri enti, che è stata indetta dall’Ordine degli Assistenti Sociali di Abruzzo, per il reclutamento di n. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO - PART TIME 30 ore settimanali - DI “FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO/CONTABILE – AREA FUNZIONARI – C.C.N.L. COMPARTO FUNZIONI CENTRALI o equivalente inquadramento secondo la tabella 4 del DPCM 26 giugno 2015.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false e/o mendaci (art. 71 del medesimo D.P.R.),

**DICHIARA**

* di essere collocato/a tra gli idonei non vincitori in graduatoria di concorso pubblico a tempo pieno e indeterminato, sotto indicata:

|  |  |
| --- | --- |
| **Profilo professionale e categoria oggetto della graduatoria** |  |
| **Denominazione dell’ente che ha approvato e che detiene la graduatoria** |  |
| **Indirizzo della sede dell’ente che ha approvato e che detiene la graduatoria** |  |
| **Data di approvazione della graduatoria** |  |
| **Posizione occupata in graduatoria** |  |
| **Posizione occupata tra gli idonei non assunti nella graduatoria** |  |

* di possedere il seguente titolo di studio: ......................................................................................., conseguito in data ...................... presso ...................................................................... con la seguente votazione ........./.........;
* di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali o misure che comportino l’interdizione o l’esclusione, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi o la decadenza dagli stessi presso enti pubblici;
* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso pubbliche amministrazioni;
* di essere in possesso dei pieni diritti civili e politici;
* di accettare, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni della presente procedura.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo 196/03, esprime il proprio consenso al CROAS Abruzzo all’utilizzo dei dati personali forniti per la gestione della procedura di reclutamento e per l’eventuale stipula e gestione del contratto individuale di lavoro nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Allega alla presente:
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
-............................................................................................................................................................................

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_